

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра физиологии человека и животных

Аннотация на дипломную работу

**«ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ  
МЫШЦ ГОЛЕНИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ  
ПЕРЕЛОМОВ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ »**

МАЦКЕВИЧ

Снежана Тадеушевна

Научный руководитель: Семейко Л.Н, ст. преп.

**2015**

## **РЕФЕРАТ**

Дипломная работа 44 с., 4 табл., 20 рис., 45 ист.

Электромиографическая оценка состояния мышц голени при хирургическом лечении переломов большеберцовой кости.

**ПЕРЕЛОМ, БОЛЬШЕБЕРЦОВАЯ КОСТЬ, ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ, БИОЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ, АМПЛИТУДА, ЧАСТОТА, ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

Объект исследования: пациенты с переломами большеберцовой кости в возрасте 28-65 лет в период 1,5-3, 6, 12 месяцев после операции в 2-х клинических группах.

Цель работы: на основании изучения переломов большеберцовой кости и электрофизиологической характеристики нервно-мышечной функции нижних конечностей при переломе большеберцовой кости определить наилучший метод хирургического лечения.

Методы исследования: суммарная электромиография, статистические методы обработки полученных данных.

В ходе данной работы было проведено электромиографическое исследование функционального состояния мышц голени методом суммарной электромиографии.

Сравнена динамика ЭМГ в группе хирургического лечения традиционным открытым методом – II группа и малоинвазивным остеосинтезом – I группа.

Установлено сравнение функционального состояния мышц на интактной и травмированной конечностях в обеих группах пациентов.

Проведен сравнительный анализ методов хирургического вмешательства при переломах большеберцовой кости.

## РЭФЕРАТ

Дыпломная работа 44 стар., 4 табл., 20 мал., 45 крын.

Электраміяграфічная ацэнка стану мышцаў галёнка пры хірургічным лячэнні пераломаў вялікай бярковай косткі.

ПЕРАЛОМ, ВЯЛІКАЯ БЯРЦОВАЯ КОСТКА, ЭЛЕКТРАМІЯГРАФІЯ, БІЯЭЛЕКТРЫЧНАЯ АКТЫУНАСЦЬ, АМПЛІТУДА, ЧАСТАТА, ХІРУРГІЧНАЕ ЛЯЧЭННЕ.

Аб'ект даследавання: пацыенты з пераломамі вялікай бярковай косткі ва ўзросце 28-65 гадоў у перыяд 1,5-3, 6, 12 месяцаў пасля аперацыі ў 2-х клінічных групах.

Мэта працы: на падставе вывучэння пераломаў вялікай бярковай косткі і электрафізіялагічнай характарыстыкі нервова-мышачнай функцыі ніжніх канечнасцяў пры пераломе вялікай бярковай косткі вызначыць найлепшы метады хірургічнага лячэння.

Метады даследавання: сумарная электраміяграфія, статыстычныя метады апрацоўкі атрыманых дадзеных.

У ходзе дадзенай работы было праведзена электраміяграфічнае даследаванне функцыянальнага стану мышцаў галёнак метадам сумарнай электраміяграфіі.

Было праведзена параўнанне дынамікі ЭМГ у групе хірургічнага лячэння традыцыйным адкрытым метадам – II група і малаінвазіўным астэасінтэзам – I група.

Устаноўлена параўнанне функцыянальнага стану мышцаў на інтактнай і траўміраванай канечнасцях у абедзвюх групах пацыентаў.

Праведзены параўнальны аналіз метадаў хірургічнага ўмяшання пры пераломках вялікай бярковай косткі.

## **RÉSUMÉ**

Ouvrage de diplôme : 44p., 4 tab., 20 fig., 45 doc.

Évaluation électromyographique des muscles de la jambe dans le traitement chirurgical des fractures du tibia.

Mots-clés: fracture, tibia , électromyographie, l'activité bioélectrique, amplitude, fréquence, un traitement chirurgical.

Objet de l'étude: les patients avec des fractures du tibia à l'âge de 28-65 ans entre 1,5-3, 6, 12 mois après la chirurgie en 2 groupes cliniques.

Objectif: déterminer la meilleure méthode de traitement chirurgical en basant sur l'étude des fractures du tibia et caractéristiques électrophysiologiques de la fonction neuromusculaire des membres inférieurs après la fracture du tibia

Méthodes de l'étude: électromyographie totale , les méthodes statistiques de traitement des données.

Au cours de ce travail il a été réalisée l'étude électromyographique de l'état fonctionnel des muscles des jambes par électromyographie totale .

Il a été comparé la dynamique d' EMG dans le groupe chirurgical par la méthode ouverte traditionnelle – le groupe II, et par l' ostéosynthèse minimalement invasive - le groupe I.

Il a été constitué une comparaison de l'état fonctionnel des muscles sur les membres intacts et de blessés dans les deux groupes de patients.

Une analyse comparative des méthodes de chirurgie a été fait sous des fractures du tibia.